



Medicina Clínica y Social

ISSN: 2521-2281

Cátedra de Socioantropología, Filial de Santa Rosa del Aguaray de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción

Torales, Julio; Castaldelli-Maia, João Mauricio; Ventriglio, Antonio; Ayala-Servín, Nicolás; Navarro, Rodrigo; Almirón-Santacruz, José; Díaz, Noelia Ruiz; Barrios, Iván; García, Oscar; O'Higgins, Marcelo

La Telepsiquiatría como herramienta de formación para médicos residentes de Psiquiatría en Paraguay durante la pandemia de COVID-19: Un punto de vista de los profesores y de los estudiantes de postgrado.

Medicina Clínica y Social, vol. 5, núm. 3, 2021, Septiembre-Diciembre, pp. 121-122

Cátedra de Socioantropología, Filial de Santa Rosa del Aguaray de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción

DOI: <https://doi.org/10.52379/mcs.v5i3.218>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=703773738001>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en [redalyc.org](https://www.redalyc.org)



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

La Telepsiquiatría como herramienta de formación para médicos residentes de Psiquiatría en Paraguay durante la pandemia de COVID-19: Un punto de vista de los profesores y de los estudiantes de postgrado

Telepsychiatry as a training tool for Psychiatry Residents in Paraguay during the COVID-19 pandemic: A Faculty and Trainees viewpoint

Julio Torales^{1,2}, João Mauricio Castaldelli-Maia^{3,4}, Antonio Ventriglio⁵,

Nicolás Ayala-Servín^{1,2}, Rodrigo Navarro^{1,2}, José Almirón-Santacruz¹, Noelia Ruiz Díaz^{1,2}, Iván Barrios¹, Oscar García¹, Marcelo O'Higgins^{1,2}

¹Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psiquiatría, San Lorenzo, Paraguay.

²Universidad Politécnica y Artística del Paraguay, Asunción, Paraguay.

³Fundação do ABC, Department of Neuroscience, Santo André, SP, Brazil.

⁴University of São Paulo, Department of Psychiatry, São Paulo, SP, Brazil.

⁵University of Foggia, Department of Clinical and Experimental Medicine, Foggia, Italy.



Recibido: 26/06/2021

Revisado: 30/07/2021

Aceptado: 30/08/2021

Autor correspondiente

Marcelo O'Higgins. Universidad Nacional de Asunción. Universidad Politécnica y Artística del Paraguay
marcelo.g.ohiggins@gmail.com

Conflictos de interés

Los autores declaran no poseer conflictos de interés.

Fuente de financiación

Los autores no recibieron apoyo financiero para la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

Este artículo es publicado bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Desde el estallido de la pandemia de COVID-19, hace más de un año, se ha planteado un debate sobre la forma en que los médicos psiquiatras deberían realizar sus intervenciones terapéuticas en el contexto de la emergencia y en el futuro (1, 2). Los principales expertos han considerado diferentes escenarios con el fin de implementar nuevas estrategias para proporcionar servicios médicos a los pacientes en el curso de la pandemia (3). La Telepsiquiatría se ha propuesto como un enfoque seguro para los pacientes, ya que evita una exposición directa y posibles infecciones entre los pacientes y los profesionales sanitarios.

En Paraguay, como en el resto del mundo, el gobierno dictó políticas de distanciamiento social y restricciones en las primeras etapas de la pandemia para contrarrestar la propagación de las infecciones (4). Esto llevó a cambios en la distribución de los recursos para los proveedores de servicios médicos, así como a la prohibición de las entrevistas clínicas y el examen de los pacientes en Psiquiatría, con la excepción de las emergencias. En San Lorenzo, Paraguay, el Hospital de Clínicas forma parte de la Universidad Nacional de Asunción e imparte un Programa de Formación en Psiquiatría a trece residentes en Psiquiatría Clínica y a dos residentes en Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia cada año. Las restricciones han limitado cualquier entrenamiento en habilidades de entrevista, así como la prescripción médica. Se consideró la posibilidad de utilizar la Telepsiquiatría a pesar de los numerosos retos que implicaba. Un proyecto basado en la implementación de consultas de Telepsiquiatría, realizado por profesores y médicos residentes, fue presentado al Consejo Directivo de nuestra Facultad de Ciencias Médicas y recibió una rápida aprobación debido a la situación de emergencia en el país. Además, se compartieron y desarrollaron experiencias de implementación con colegas de Brasil e Italia, que informaron de prácticas similares en esta área.

Entre las limitaciones de este programa se encuentran: 1) La falta de estándares tecnológicos, incluyendo hardware y software apropiados; 2) Una serie de disparidades en el acceso a servicios de Internet de alta calidad en todo el país; 3)

La falta de conocimiento sobre el impacto en los pacientes y su respuesta; y, 4) La falta de estrategias apropiadas y seguras para proporcionar recetas a los pacientes en zonas remotas del país. Se han realizado importantes esfuerzos para recaudar fondos con el fin de proporcionar nuevos ordenadores a los servicios médicos y se ha registrado un aumento de las videollamadas con los pacientes. Los nuevos recursos incluían fondos científicos nacionales, fondos institucionales e incluso contribuciones individuales. Se han probado diferentes aplicaciones de video-reuniones por parte de nuestro personal médico y se ha considerado que Google Meet® es de fácil acceso para los habitantes de Paraguay, por lo que se ha convertido en nuestro estándar.

Se ha realizado una campaña informativa promovida por el Departamento de Comunicación Institucional de la Facultad para dar instrucciones a los pacientes sobre cómo acceder a los servicios online, llegando a amplios sectores de la población. El acceso a Internet por parte del paciente y las recetas en línea siguen siendo cuestiones importantes que hay que abordar. En cuanto a estas últimas, se ha llegado a un acuerdo con la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social para facilitar el acceso a los medicamentos. El acceso a Internet es un problema nacional que requeriría una inversión específica por parte del gobierno y del sector privado para garantizar mejores servicios de Internet en todo el país.

Los médicos residentes de Psiquiatría respondieron positivamente al programa y reconocieron los beneficios para los pacientes. Participaron en el diseño de estas estrategias y proporcionaron información a los profesores sobre cómo mejorar este enfoque. Además, estas estrategias permitieron abordar cuestiones relacionadas con la pandemia de COVID-19 y gestionar el acceso de partes de la población paraguaya que informaron de dificultades antes de la epidemia. Los pacientes de los diecisiete departamentos de nuestro país, más la capital, han podido acceder a servicios de Psiquiatría Clínica, Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia y Telepsicología, que se han prestado con facilidad. Además, se ofrece un programa de asistencia para los profesionales de la salud en primera línea contra el COVID-19, debido a la creciente cantidad de problemas de salud mental en esta población, teniendo en cuenta su carga de trabajo y la falta de recursos para tratar a los pacientes.

Con estas medidas, nuestra Cátedra de Psiquiatría reportó un cierto nivel de “normalidad” en la prestación de servicios, con estándares similares a los registrados antes de esta pandemia. Los médicos residentes de Psiquiatría alcanzaron sus propias competencias y habilidades y fueron formados adecuadamente en la práctica actual y futura de la Telepsiquiatría. Hemos observado una aceptación positiva de la Telepsiquiatría y satisfacción entre los pacientes y el personal médico. Aunque esta estrategia no es nueva (5), las necesidades emergentes relacionadas con esta pandemia llevaron al rápido empleo de la Telepsiquiatría como recurso cotidiano, al menos en Paraguay. Es bien sabido que incluso después de la pandemia, los programas de Telepsiquiatría serán útiles para la práctica clínica, así como para la formación de los médicos residentes.

REFERENCIAS

1. O'Brien M, McNicholas F. The use of telepsychiatry during COVID-19 and beyond. *Ir J Psychol Med.* 2020;37(4):250-255. <https://doi.org/10.1017/ipm.2020.54>
2. Chen JA, Chung WJ, Young SK, Tuttle MC, Collins MB, Darghouth SL, et al. COVID-19 and telepsychiatry: Early outpatient experiences and implications for the future. *Gen Hosp Psychiatry.* 2020;66:89-95. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2020.07.002>
3. Kaufman KR, Petkova E, Bhui KS, Schulze TG. A global needs assessment in times of a global crisis: world psychiatry response to the COVID-19 pandemic. *BJPsych Open.* 2020;6(3):e48. <https://doi.org/10.1192/bjo.2020.25>
4. Torales J, Ríos-González C, Barrios I, O'Higgins M, González I, García O, et al. Self-Perceived Stress During the Quarantine of COVID-19 Pandemic in Paraguay: An Exploratory Survey. *Front Psychiatry.* 2020;11:558691. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.558691>
5. Dwyer TF. Telepsychiatry: psychiatric consultation by interactive television. *Am J Psychiatry.* 1973;130(8):865-869. <https://doi.org/10.1176/ajp.130.8.865>

Telepsychiatry as a training tool for Psychiatry Residents in Paraguay during the COVID-19 pandemic: A Faculty and Trainees viewpoint

La Telepsiquiatría como herramienta de formación para médicos residentes de Psiquiatría en Paraguay durante la pandemia de COVID-19: Un punto de vista de los profesores y de los estudiantes de postgrado

Julio Torales^{1,2}, João Mauricio Castaldelli-Maia^{3,4}, Antonio Ventriglio⁵,

Nicolás Ayala-Servín^{1,2}, Rodrigo Navarro^{1,2}, José Almirón-Santacruz¹, Noelia Ruiz Díaz^{1,2}, Iván Barrios¹, Oscar García¹, Marcelo O'Higgins^{1,2}

¹Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psiquiatría, San Lorenzo, Paraguay.

²Universidad Politécnica y Artística del Paraguay, Asunción, Paraguay.

³Fundação do ABC, Department of Neuroscience, Santo André, SP, Brazil.

⁴University of São Paulo, Department of Psychiatry, São Paulo, SP, Brazil.

⁵University of Foggia, Department of Clinical and Experimental Medicine, Foggia, Italy.



Received: 26/06/2021

Revised: 30/07/2021

Accepted: 30/08/2021

Corresponding author

Marcelo O'Higgins. Universidad Nacional de Asunción. Universidad Politécnica y Artística del Paraguay
marcelo.g.ohiggins@gmail.com

Conflicts of interests

The authors declare that there is no conflict of interest.

Funding

The authors received no financial support for the research, authorship, and/or publication of this article.

This article is published under [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Since the outbreak of the COVID-19 pandemic, more than a year ago, a debate has been proposed regarding the way psychiatrists should have delivered their therapeutic interventions in the context of emergency and in the future (1, 2). Leading experts considered different scenarios in order to implement new strategies to provide medical services to patients in the course of pandemic (3). Telepsychiatry has been proposed as a safe approach to patients avoiding a direct exposure and possible infections between patients and health professionals.

In Paraguay, as in the rest of world, the government issued social distancing policies and restrictions in the early stages of the pandemic in order to contrast the spreading of infections (4). This led to changes in the distribution of resources for medical providers as well as clinical interviews and examination of patients in Psychiatry were prohibited, with the exception of emergencies. In San Lorenzo, Paraguay, the Hospital de Clínicas is part of the National University of Asunción and delivers a Psychiatry Training Program to thirteen residents/year in Clinical Psychiatry and two residents/year in Child and Adolescent Psychiatry. Restrictions have limited any training in interviewing skills as well as prescribing. Telepsychiatry was considered despite of the many challenges it implied. A project based on the implementation of Telepsychiatry consults delivered by medical staff and residents was presented to the Board of our medical school and received rapid approval due to the emergency situation in the country. Also, experiences of implementation were shared and developed with colleagues from Brazil and Italy, who reported similar experience in this area.

Limitations of this program included: 1) The lack of technological standards including appropriate hardware and software; 2) A range of disparities in the access to high quality internet services through the country; 3) The lack of knowledge about the impact on patients and their response; and, 4) The lack of appropriate and safe strategies to provide prescriptions to patients in remote areas of the country. Major efforts to collect funds in order to provide new computers to the medical services have been done and an increase of video- calls with patients was recorded. New resources included national scientific funds, institutional funds and even individual

contributions. Different video meeting applications have been tested by our medical staff and Google Meet® was considered to be easily accessible by the inhabitants of Paraguay, so it become our standard.

An informative campaign promoted by the University Media Department in order to provide instructions to patients on how to access to the online services has been conducted and reached broad sections of the population. The internet access by the patient and the online prescriptions still are major issues to be addressed. For prescriptions, an agreement with the Mental Health Department of the National Ministry of Health and Social Welfare has been made to facilitate the access to medications. The internet access is a national issue that would require specific investment by the government and private sector in order to secure better internet services across the country.

Psychiatry residents responded positively to the program and recognized benefits for patients. They took part in the design of these strategies as well provided feedback to the faculty on how to improve this approach. Also, these strategies allowed to address issues related to the COVID-19 pandemic and to manage access for parts of the Paraguayan population reporting difficulties before the outbreak. Patients from all the seventeen political divisions of our country plus the capital, are reachable and services of Clinical Psychiatry, Child and Adolescent Psychiatry, and Telepsychology are easily provided. In addition, an assistance program for health professionals in the front-line against COVID-19 is provided because of an increasing amount of mental health needs considering their workload and the lack of resources to treat patients.

With these measures, our Psychiatry Department reported a certain level of “normality” in the delivery of services with similar standards to those recorded before this pandemic. Psychiatry residents reached their own skills standards and were trained properly on the current and future practice of Telepsychiatry. We surveyed a positive acceptance of Telepsychiatry and satisfaction among patients as well as medical staff. Even if this strategy is not new (5), the emerging needs related to this pandemic led to the fast employment of Telepsychiatry as a day-to-day resource, at least in Paraguay. It is well accounted that even after the pandemic is over, Telepsychiatry programs will be useful for the clinical practice as well as the training of residents.

REFERENCES

1. O'Brien M, McNicholas F. The use of telepsychiatry during COVID-19 and beyond. *Ir J Psychol Med*. 2020;37(4):250-255. <https://doi.org/10.1017/ipm.2020.54>
2. Chen JA, Chung WJ, Young SK, Tuttle MC, Collins MB, Darghouth SL, et al. COVID-19 and telepsychiatry: Early outpatient experiences and implications for the future. *Gen Hosp Psychiatry*. 2020;66:89-95. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2020.07.002>
3. Kaufman KR, Petkova E, Bhui KS, Schulze TG. A global needs assessment in times of a global crisis: world psychiatry response to the COVID-19 pandemic. *BJPsych Open*. 2020;6(3):e48. <https://doi.org/10.1192/bjo.2020.25>
4. Torales J, Ríos-González C, Barrios I, O'Higgins M, González I, García O, et al. Self-Perceived Stress During the Quarantine of COVID-19 Pandemic in Paraguay: An Exploratory Survey. *Front Psychiatry*. 2020;11:558691. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.558691>
5. Dwyer TF. Telepsychiatry: psychiatric consultation by interactive television. *Am J Psychiatry*. 1973;130(8):865-869. <https://doi.org/10.1176/ajp.130.8.865>